|  |  |
| --- | --- |
| Wypełnia szkoła | |
| Data złożenia |  |

**Oświadczenie**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka ……………………………………………………….,

(imię i nazwisko dziecka)

PESEL…………………………………….…… do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Bohaterów Grudnia `70 w Łęgowie w roku szkolnym………./………..

………………………………………..

(podpis rodziców/prawnych opiekunów